

様式第4号(第5条関係)

事実婚関係に関する申立書

年 月 日

真庭市長 様

私たち、下記の2名は、事実婚関係にあります。

また、治療の結果、出生した子について認知の意向があります。

1 真庭市不育治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

2 真庭市不育治療支援事業申請者の住所、氏名

住所 _____

氏名（自署） _____

3 別世帯になっている理由（1と2が別世帯の場合には記入してください。）
